| | |
|---|---|
| 本件責任者：氏名 | 連絡先 |
| 担　当　者：氏名 | 連絡先 |

第5号

# 不可抗力による損害通知書

年　　月　　日

様

受注者　住　　所
商号又は名称
氏　　名

| | |
|---|---|
| 業務番号及び業務名 | 第　　号<br>業務 |
| 通知事項 | 1　損害の状況<br><br>2　損害防止について行った手段 |

（注）　必要に応じ、通知事項を立証する書類、写真等を添付すること。